

# 保険外併用療養費(選定療養)・保険外負担 について

## 保険外併用療養費に関する項目 (選定療養)

### 【特別の療養環境の提供 (個室使用料)】

一般個室 (1人部屋)	室面積：10.5㎡ 【413・513・613・713号室】	トイレ、洗面所、テレビ、冷蔵庫、机・椅子等	2,970円/1日
	室面積：13.5㎡ 【412・512・612・712号室】		
	室面積：14.4㎡ 【405・408・505・508・605・608・705・708号室】		
	室面積：14.9㎡ 【406・407・506・507・606・607・706・707号室】		
特別個室 (1人部屋)	室面積：19.2㎡ (76㎡：前室、浴室含む) 【509・609・709号室】	トイレ、ユニットバス、テレビ、冷蔵庫、簡易キッチン、応接セット、机・椅子等	18,700円/1日

### 【医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療】

脳血管疾患等リハビリテーション	2,695円/1日
廃用症候群リハビリテーション	1,980円/1日
運動器リハビリテーション	2,035円/1日

### 【金属床による総義歯の提供】

コバルトクロム 合金製	上顎	165,000円/1床
	下顎	165,000円/1床
チタン合金製	上顎	220,000円/1床
	下顎	220,000円/1床

## 保険外負担に関する項目

### 【文書料】

領収証明書	550円/1通
各種証明書 (簡易なもの)	1,100円/1通
普通診断書 (病院定形書式・簡易なもの)	2,200円/1通
特定疾患臨床調査個人票	3,300円/1通
障害認定申請用診断書	3,300円/1通
入院証明書・診断書 (生命保険用等)	5,500円/1通
障害年金診断書	5,500円/1通
その他診断書・証明書	330～5,500円/1通

### 【その他日常生活品等】

テレビ使用料	220円/1日
冷蔵庫使用料	220円/1日
テレビ・冷蔵庫使用料	385円/1日

当院では、衛生材料等の治療 (看護) 行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は致しておりません。